MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE	:
APPLICANT(S)		

\sim T		TR	. A	•
CL	А	ш	٧I	3

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.		DEP.
1						
2	 			ļ		
3 4	 			<u> </u>		<u> </u>
5	 				-	
6						
7						
8						 -
9						
10						
11						
12				<u></u>		
13 14				·		
15					<u> </u>	
16						
17						
18						
19						
20:						
21						·
22						
24						
25						- :
26		:				
27						
28						
29						
30						
31 32						
33						
34						
35						
36						
37						
38					\cdot	
39						
40						
41 42						·
43		<u> </u>				<u>·</u>
44			 			
45	`					
46						
47						
48						
49						
50	 _					
OTAL IND.	_ 4	#		4	1	#
OTAL DEP	14	ا <u>ـ</u> ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ		<u>, '</u>		<u> </u>
TOTAL	12	<u></u>		72		<u> </u>
CLAIMS	177		:		•	

PTO-1360 (REV. 11/04)

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT	
L	IND.	DEP.		DEP.	IND.	DEP.
_51					AVD.	DEI.
52						
53						
54	 					
55	 	·				
56 57	 	 				
58	 				<u> </u>	
59	 	,				<u> </u>
60						<u> </u>
61						
62			-		A,	 -
63						
64 .						
65						
66	ļ					l
67						
68	<u> </u>	·		·		
69 70	 		ļ			
71	 	-		·		
72						
73		-		·	<u> </u>	
.74				 -		
75						
76						
77				· · · · ·		
78						
79						
80						1.
81 82	· · · · · ·					
83	 					ļ
84	 	<u>-</u>				-
85			'			
86						
87						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
88						•
89						-
90	 					
91						
92 93						
94						
. 95	· · ·					
96						
97	·			}		
98				 }		
99					·	
100				. 1		
TOTAL IND.		4		4		4
TOTAL DEP.		<u>*</u>		₹ □		(-
TOTAL CLAIMS	·	I S DEPART	•	·		

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE BURS